

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____.

A la atención de:

CVETELINA PETKOVA LAZAROVA

- Tfno: 722 250 346 / 639 758 053
- C. Electrónico: info@museodelatrufa.com
- Dirección postal: Carretera de Ganuza, 1. 31242-METAUTEN (Navarra)

PRODUCTO/SERVICIO

REFERENCIA

.....
.....

MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN

.....
.....

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción de pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y Apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Teléfono:

Domicilio:

C. Electrónico:

Fdo.: